

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0037696

ND=98491

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 16.87 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SALHI Ahmed

Date de naissance : Hay nouvelle AB de l'Alh Rue no 293

Adresse : no 6 Casa Ain chock

Tél. : 0672 83 6086 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SALHI Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALFA + BOA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/11/2021	CS + ECG	250		Dr. BENJELLOUN Mohammed 511 Järden Al Qods California Aboul (En Face pos Police et immatriculation BENABDI) Tél: 0522 52 51 45 - Sami

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAOUI Mohammed PHARMACIE MY ABDELLAH Rue 300, N° 98 - Ain Chock Capital Med Sektor - Casablanca Tél: 0522 21 73 64	02/11/2021	1421,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE PANORAMIQUE Dr. KADIRI Mohammed Tél: 0522 57 29 81	02/11/2021	2480 + 7	668 D 17

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim.

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le 02 11 2021

✓ Selhi Ahmed

48,00 - Demazole

18.00x

Targ 80

370,00x3

Rexeten 20

ALAOUTI Mohammed
PHARMACIE MY ABDELLAH
Rue 300, N° 98 - Ain Chock
Hôpital Med Sektat - Casablanca
Tél: 05.22.21.73.64

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face porte Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - GSM:



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

370,00

370,00

370,00

48,00

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

والضغط الدموي - الكوليسترول

التخطيط الكهربائي للقلب، الهولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le

02/11/2021

N° Selhi Ahmed

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm.

- PSA

- Cholesterol

- ECG

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
Bd Al Qods (Ain Chock)
511 Jardin Al Qods California Appt 38
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tél: 0522 52 57 45 - Gsm.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 0522 52 29 61



(الدكتور (نفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 12
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 4689
Casablanca le mardi 2 novembre 2021
A l'attention de : **Monsieur SALHI AHMED**

Analyses :

Créatinine sanguine -----	B	30
Antigène spécifique prostate -----	B	300
Cytobactériologie des urines -----	B	90
Antibiogramme -----	B	60

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 668,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Six Cent Soixante Huit Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 0522 52 29 61



(الدكتور الفانوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 5
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 02/11/21.

Prélèvement effectué à 12:13

Monsieur SALHI AHMED

Docteur MOHAMED KARIM BENJELLOUN

Dossier N° : 21K203

BIOCHIMIE

CREATININE	:	9,62	mg/l	7 - 13
Soit :	85	μmol/l		62 - 115

MARQUEURS

Ag SPECIFIQUE PROSTATE Total: (PSA)	0,35	ng/ml	< 4
--	------	-------	-----

Valeurs usuelles en ng/ml

Age

< 40 : 1,41

40-50 : 2,0

50-60 : 3,1

60-70 : 4,1

> 70 : 4,4

En cas de besoin, nous sommes en mesure d'effectuer le dosage de la PSA LIBRE, utile au diagnostic différentiel des Hypertrophies Bénignes.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 05 22 52 29 61



الركتور (الفاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 02/11/21.
Prélèvement effectué à 12:13

Monsieur SALHI AHMED
Docteur MOHAMED KARIM BENJELLOUN
Dossier N° :21K203

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Jaunatre légèrement trouble.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Hématies	: 22 000 /ml	N<1000
Leucocytes	: 92 000 /ml	N<10000
Cellules épithéliales	: Quelques.	
Cristaux	: Absence.	
Cylindres	: Absence.	
Mucus	: Absence.	

EXAMEN CHIMIQUE

pH	: 6,0
recherche Albumine	: Absence.
Glucose	: Absence.
Corps cétoniques	: Absence.
Sang	: +

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct (Gram)	: R.A.S.
Numération des germes	: <1000.
Cultures et identification	: Stérile

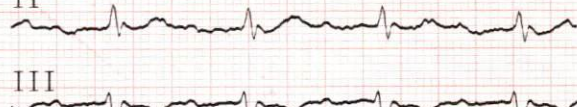
LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tel.: 0522 52 29 61

AUTO 10mm/mV

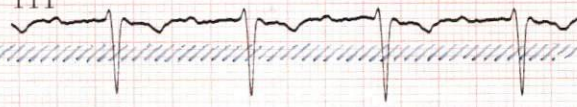
I



II



III



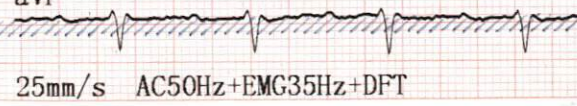
aVR



aVL



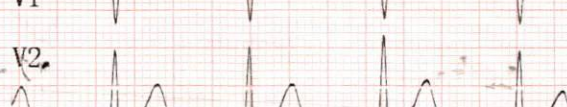
aVF



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV

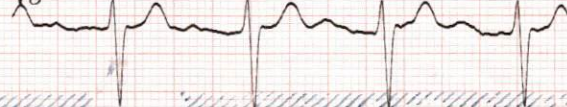
V1



V2



V3



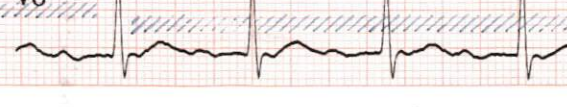
V4



V5



V6



Dr BENJELOUN mohammed karim

2021-11-02 11:06

ID: SALHI

Nom: AHMED

Taille: _____

FC

Intervalle PR

Durée P

Durée QRS

Durée T

QT/QTc

Axe P/QRS/T

R(V5)/S(V1)

R(V5)+S(V1)

<<Conclusions>>

Sexe: _____

Age: _____

Poids: _____

kg SYS/DIA: _____

[bpm]: 83

[ms]: 302

[ms]: 120

[ms]: 107

[ms]: 222

[ms]: 375/443

[deg]: -33.8/-19.7/-5.9

[mV]: 1.19/0.59

[mV]: 1.78

Médecin _____